

Příloha č. 2: Žádost o ukončení předškolního vzdělávání



Základní škola a Mateřská škola Olšany u Prostějova

Olšany u Prostějova č. 3, 798 14

Fakultní škola Pedagogické fakulty Univerzity Palackého v Olomouci

Žádost o ukončení předškolního vzdělávání dítěte

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Adresa:

Telefon:

E-mail:

Žádám o ukončení předškolního vzdělávání mého dítěte jméno,

Jméno, příjmení:

Rodné číslo:

ke dni

Prohlašuji, že jedním ve shodě s druhým zákonným zástupcem dítěte.

V Olšanech u Prostějova

Dne:

Podpis zákonného zástupce